

влияют ежедневную и генеральную уборку помещений (палат, процедурных кабинетов и т.д.). Первокурсники участвуют в смене постельного и нательного белья пациентов в том числе и тяжелобольных с ограничением двигательной активности. К концу первого семестра они уже умеют выполнять гигиеническую антисептику кожи рук, неотложные мероприятия при контакте с биологическим материалом.

На базе приемного отделения студенты отрабатывают практические навыки по частичной и полной санитарной обработке пациента, осмотру на педикулез и чесотку, по определению антропометрических показателей, правилам измерения температуры и регистрации ее в температурном листе.

Самым проблематичным для студентов оказывается выполнение таких навыков, как подача мочи в мочеприемник, профилактика опрелостей, уход за полостью рта и других «малопривлекательных» процедур, которые вызывают у них естественную брезгливость. Кроме того, некоторые первокурсники считают, что «они пришли учиться на врача». Именно поэтому нашей задачей является в том числе – убедить первокурсников в необходимости обучения доврачебной помощи людям, которые в них нуждаются.

Для более полного практико-направленного обучения учебная практика осуществляется в отделениях различного профиля. В случае невозможности осуществления каких-либо практических навыков предусмотрены различные уровни освоения. Так, если за время прохождения практики, ему не удалось осуществить, например, обработку пациента при выявлении педикулеза, то допустимо знать теоретически и профессионально ориентироваться.

Осуществляя работу младшего медицинского персонала, первокурсники подготавливаются и к изучению клинических дисциплин. Они обучаются оценке сознания пациента, положения, подсчету пульса, измерению артериального давления и т.д. Все практические навыки, предусмотренные на первом курсе, повторяются и закрепляются при прохождении производственной медицинской практики, что немаловажно для подготовки высококвалифицированных кадров.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЦЕССА ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ВРАЧЕЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА»**

Елисеенко Л.Н., Ржеусская Л.Д.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Концепция модернизации образования в Республике Беларусь до 2020 года особую роль отводит врачам общей практики и выделяет компетентностный подход в качестве приоритетного. Компетентность – это наличие у человека необходимых знаний и способностей, позволяющих анализировать, делать выводы и принимать активные решения, рационально и эффективно действовать по их реализации. Компетентностный подход в овладении различных дисциплин в медицине дает возможность эффективно осуществить переход от полученных при обучении знаний к профессиональной деятельности.

**Актуальность.** Качество образовательного процесса является основой в системе образования в Республике Беларусь. При этом в организации процесса важная роль принадлежит сочетанию академических, социально-личностных и профессиональных компетенций обучающихся. Очень важная роль в приобретении любой врачебной специальности отводится и социально-личностным компетенциям, так как именно они обеспечивают умение взаимодействовать с пациентами и коллегами по работе.

В настоящее время особая роль в оказании медицинских услуг принадлежит врачам общей практики так как – это специалисты широкого профиля с навыками офтальмолога, невролога,

хирурга и других смежных специалистов.

Методы и формы образовательного процесса в высших учебных заведениях активно совершенствуются (информационно-коммуникативные технологии, мультимедийные презентации, дистанционные и симуляционные методы обучения, самостоятельная контролируемая работа) для оказания профессиональной помощи пациентам.

**Цель.** Изучить и выделить особенности реализации компетентностного подхода при преподавании на кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ПК для врачей общей практики.

**Материал и методы.** Изучены особенности реализации компетентностного подхода на кафедре для создания необходимых условий с целью формирования опыта, необходимого для самостоятельного решения организационных, коммуникативных, познавательных, нравственных, этических и прочих проблем, которые и составляют содержание образования, используя социальный опыт, в который включен и собственный опыт обучаемых.

#### **Результаты и обсуждение.**

Смысл образования – развить у врачей общей практики способности к самостоятельному решению проблем в разных видах и сферах деятельности, используя социальный опыт, в который включен и собственный опыт обучаемых.

Большое внимание в обучение направлено на формирование профессиональных компетенций по врачебным методам исследования и теоретическим основам дополнительных методов исследования; формирование клинического мышления, знаний и практических навыков для диагностики, лечения наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов; оказание неотложной помощи; а так же решение вопросов рациональной фармакотерапии и профилактики соматических заболеваний.

В результате врач, освоивший соответствующую образовательную программу подготовки, должен знать и обладать следующими социально-личностными компетенциями.

Знать и понимать:

- роль идеологии в развитии общества, функции, категории, понятия идеологии, мировоззренческие основы идеологии белорусского государства;
- приоритетные задачи белорусского государства в экономической и социальной сфере и основные направления социально-экономического развития Республики Беларусь;
- нормы действующих в Республике Беларусь законодательных актов, регулирующих профессиональную деятельность медицинского работника;
- основные принципы медицинской этики и деонтологии;
- биоэтические проблемы современности; психологические особенности больного человека;
- этические нормы и правила поведения врача.

Уметь:

- характеризовать базисные целевые установки белорусского общества, приоритетные белорусские национальные ценности;
- характеризовать приоритетные направления развития здравоохранения;
- формулировать признаки социального и правового государства;
- анализировать проблемные ситуации биомедицинской этики, давать им правовую и духовно-нравственную оценку;
- предупреждать проблемные этические и деонтологические ситуации;
- характеризовать типы личности пациента, его отношение к болезни и соотносить тип личности с моделью взаимодействия «врач-пациент».

Особое внимание должно быть направлено на становление гуманной личности с присущим для неё сочетанием выраженной индивидуальности и коллективистской направленностью, характеризующейся осознанием своего гражданского долга, трудолюбием, ответственностью, профессиональной культурой, а также культурой взаимодействия с окружающими людьми. В этом случае ориентиром цели профессионального образования может быть не только «модель профессионала, соответствующая нормам и требованиям образовательного стандарта», а и мо-

дель пути постижения отношения к самому себе, к окружающему миру и своему месту в нем, то есть модель пути постижения своего отношения к смыслу жизни вообще.

**Выводы.** Очень важная роль в приобретении любой врачебной специальности отводится и социально-личностным компетенциям, так как именно они обеспечивают умение взаимодействовать с пациентами и коллегами по работе. Рассматривая личность профессионала как субъекта системы отношений, необходимо введение в образовательный стандарт такой общей компетенции, как формирование личного отношения к мировоззрению, к себе, к нравственности, к ответственности, к религии и т.п.

Надо помнить о том – что врач изначально должен быть человеком, а потом уже профессионалом и специалистом!

#### **Литература:**

1. Тарасова, С. А. Педагогическая технология формирования прогностической компетентности у студентов медицинского ВУЗа / С.А. Тарасова, А. Д. Горнеев // Соврем. проблемы науки и образования. – 2016.
2. Крынина, Е.М. Компетентностный подход в образовании [Электронный ресурс] / Е.М. Крынина. – режим доступа: [https:// nsportal.ru](https://nsportal.ru)
3. Шаповалов, В. И. Конкурентоспособность личности в парадигме инновационного педагогического менеджмента / В. И. Шаповалов // Ярослав. пед. вестн. – 2003. – № 4. – С. 61–69.

## **ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВУЮ УЛЫБКУ ДЕТЯМ»**

Жаркова О.А.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В настоящее время все профилактические усилия должны быть направлены на поиски новых моделей построения профилактической работы с детским населением. Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ФПК и ПК УО «Витебский государственный медицинский университет» разработала образовательно-профилактическую программу (ОПП) «Здоровую улыбку детям» для детских дошкольных учреждений (ДДУ) и средних школ г. Витебска. [1]

Внедрение программы осуществляется преподавательским составом кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ФПК и ПК совместно со студентами 3, 4, 5 курсов стоматологического факультета на базе 7-ми ДДУ и СШ № 45, 46. С данными учреждениями образования заключены договора о совместном сотрудничестве. Образовательно-профилактической программой «Здоровую улыбку детям» охвачено 1462 человека, из них: 630 детей дошкольного возраста и 832 школьника. Весьма значимым запланированным моментом в работе является то, что за студентом и преподавателем кафедры закрепляется определенное количество детей, которых они курируют на протяжении всего периода обучения, что дает возможность систематического проведения профилактических мероприятий в детских коллективах.

Цель ОПП «Здоровую улыбку детям» является формирование мотивации в сохранении стоматологического здоровья и снижение интенсивности стоматологических заболеваний среди детей дошкольного и школьного возраста г. Витебска путем внедрения комплекса гигиенических и профилактических мероприятий и формирование профессиональной компетенции у будущих врачей-стоматологов.